

Как видим, участники фокус-групп расценивают перспективы роста или стабильной динамики национализма более вероятными, чем перспективы его снижения. Обращает на себя внимание и специфика оценивания перспектив национализма в зависимости от политических взглядов оценивающих лиц. Так, участники с нейтральными политическими взглядами склонны говорить о росте либо о снижении национализма в будущем, оценивая данные тенденции как вероятные либо критикуя их. Эта группа участников пренебрегла рассмотрением сценариев стабильной динамики. Среди участников с коммунистическими политическими взглядами распространены оценки роста национализма. Стабильная динамика национализма также оценивается такими участниками как вероятная. Участники же с либерально-демократическими политическими взглядами склонны оценивать сценарии стабильной динамики национализма, его застоя и сохранения нынешнего уровня как наиболее вероятные.

В крайних формах проявления национализма участники исследования видят острую социальную проблему, решение которой – важная политическая задача. Участники склонны видеть источник решения данной проблемы в деятельности власти. Отмечается также значимость гражданского общества, системы образования, правоохранительной системы.

Таким образом, можно сделать определенные выводы касательно того, каким видится будущее национализма с точки зрения участников фокус-групп. Наиболее вероятными сценариями участники исследования видят сценарии роста или стабильного сохранения национализма в российском обществе. Сценарии снижения национализма оцениваются некоторыми участниками как весьма желаемые, но маловероятные.

УДК 331.104

ПОКАЗАТЕЛИ, ОТРАЖАЮЩИЕ ФОРМИРОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ РОДИТЕЛЬСКОГО ТРУДА НА ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СТАДИИ

Быкова Дарья Георгиевна
аспирант

Уральский федеральный университет, Екатеринбург
E-mail: bykovadarya91@gmail.com

INDICATORS REFLECTING FORMATION OF THE PARENTAL LABOR ON THE PRENATAL STAGE

Daria Bykova
post-graduate student, The Ural Federal University, Yekaterinburg

АННОТАЦИЯ – В статье предпринята попытка построения системы показателей, отражающих формирование результатов родительского труда на перинатальной стадии. Выделенные показатели послужат основой для разработки методики оценки результатов родительского труда.

ABSTRACT – The article attempts to construct a system of indicators that reflect the formation of the results of epy parental labor on the prenatal stage. Dedicated indicators serve as a basis for the development of methodology for assessing the results of the parental labor.

Ключевые слова: родительский труд; результаты родительского труда; показатели; перинатальная стадия

Keywords: parental labor; results of the parental labor; indicators; prenatal stage.

В современном мире неуклонно возрастает число явлений, процессов и видов деятельности, те или иные аспекты которых наиболее полно и качественно могут быть изучены посредством применения одновременно и социального, и экономического подходов, в их едином комплексе и взаимосвязи [6, с.22]. Среди таких объектов изучения находится родительский труд, а также его результат в виде человеческого капитала. Отметим, что само появление в научном обороте понятия родительского труда стало свидетельством долгосроч-

ной тенденции, связанной с превращением человеческого капитала, с одной стороны, в основной источник развития экономики, а с другой, – в инструмент удовлетворения многообразных потребностей общества.

Человеческий капитал формируется не только в системе образования, но и благодаря выполнению родителями и другими субъектами родительского труда своих обязанностей. Согласно ч. 1 ст. 63 Семейного кодекса РФ, «родители обязаны заботиться о здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии своих детей» [5]. В настоящее время в семейной и демографической политике акцент должен быть сделан не на росте количественных результатов родительского труда, а на повышении его качества и более осознанном отношении к родительству.

В последнее время содержание, условия реализации, мотивы, а также иные аспекты родительского труда в рамках этого научного направления изучались А. М. Илышевым, А. П. Багировой, О. М. Шубат, М. М. Пшеничниковой и др. (см., например, [1; 2]). Несмотря на то, что результаты родительского труда – важнейший аспект этой проблематики, попыток операционализации этой категории, выявления возможностей их учета ранее не предпринималось. Целью данной статьи является представление системы показателей, отражающих формирование результатов родительского труда на перинатальной стадии. Основой наших разработок послужил предложенный М. М. Пшеничниковой уровневый подход к результатам родительского труда, реализованный по стадийности характера формирования человеческого капитала. Согласно этому подходу, анализ результатов родительского труда в разрезе стадий на базе имеющейся статистической отчетности может быть реализован через оценку ряда показателей. В частности, они таковы [4, с. 65]:

- а) на перинатальной стадии: общий коэффициент рождаемости, суммарный коэффициент рождаемости, абсолютное число рождений и т.п.;
- б) на младенческой стадии: данные о состоянии здоровья новорожденных, данные о распределении новорожденных по массе тела при рождении, данные о грудном вскармливании детей первого года жизни и т.п.;
- в) на дошкольной стадии: охват детей дошкольными образовательными учреждениями, посещаемость дошкольных образовательных учреждений и т.п.

Решая проблему оценки на макроуровне, данные коэффициенты вместе с тем несут в себе ограничение, заключающееся в невозможности оценки с их помощью результатов родительского труда на микро- (семья, предприятие) и мини- (личность) уровнях. Пытаясь восполнить этот пробел, обратимся к стадиям родительского труда и предпримем попытку выделения показателей, отражающих результаты этого вида труда на уровне семьи.

Предлагаемые нами для каждой стадии родительского труда показатели делятся на две основные группы: медицинские и социальные. К группе медицинских показателей относятся те, которые характеризуют физическое и психическое здоровье как элементы человеческого капитала, а к группе социальных – показатели, связанные с полученным образованием и приобретенными знаниями, умениями и навыками в ходе социальной жизнедеятельности.

Для разработки показателей результативности родительского труда на этой стадии воспользуемся периодизацией развития систем перинатального воспитания, предложенной Р. В. Овчаровой [3, с. 170]. Согласно этому подходу, на каждом из трех исторических этапов по-разному решается вопрос о возможностях опосредованного включения ребенка в общество в процессе его внутриутробного развития. На *первом – семейном* – этапе исторического развития систем перинатального воспитания забота и поддержка беременной женщины были сосредоточены в семье и направлены на соблюдение будущей матерью установленных норм и правил, которые обеспечивали бы ребенку лучшие условия для жизни и развития. *Второй этап – медицинский* – связан с достижениями науки и распространением практик родовспоможения и переложением ответственности за беременность и роды на врача. В России, начиная с 1950-х гг., при каждой женской консультации открывались школы будущих матерей, содействующие передаче и распространению знаний о внутриутробном развитии ребенка. *Третий этап* исторического развития систем перинатального воспитания – *альтернативный*

– начинается с 1962 г. с открытием во Франции первого Центра перинатальной подготовки, который стал оказывать медицинское, образовательное, психолого-консультативное и тренировочное обслуживание [3, с. 172]. На данном этапе особое значение приобретает взаимодействие матери и ребенка, развитие способностей беременной женщины регулировать своё эмоциональное состояние, передавать его плоду и получать обратную связь о состоянии и поведении ребенка. Заметим, что в ходе исследований в области дородовой педагогики были выдвинуты гипотезы о влиянии внутриутробного воспитания на ребенка, подтвержденные практическими результатами. Новорожденные, получившие перинатальное воспитание, опережают своих сверстников по основным психомоторным реакциям на один месяц [3, с. 177].

Выделение медицинских показателей оценки результатов родительского труда полностью соответствует логике медицинского этапа исторического развития систем перинатального воспитания. Основной акцент сделан на физиологических аспектах беременности и родов, при этом практически не учитывается образовательно-воспитательный компонент, влияющий на внутриутробное развитие ребенка. Сегодня благодаря достижениям современной медицины уже на перинатальной стадии развития будущей личности представляется возможным полностью убедиться в здоровье будущего ребенка и определить его генетический статус (посредством поиска и изучения клеток зародыша в крови матери, результаты анализа которых готовы уже через несколько часов).

Официальная российская статистика собирает преимущественно медицинские показатели, связанные с протеканием беременности и с первыми месяцами после рождения ребенка. Статистика ведет учет сведений о прерывании беременности, состоянии здоровья беременных, рожениц, родильниц и новорожденных. Эти показатели представляется целесообразным использовать и для оценки родительского труда на микроуровне, поскольку в этот период родительский труд заключается, в первую очередь, в сбережении матерью своего здоровья, отказе от вредных привычек и исключении тех факторов, которые могут нанести вред плоду. Возможность учета таких показателей на макроуровне свидетельствует о возможности их учета и на микроуровне. Таким образом, к медицинским показателям оценки результатов родительского труда на перинатальной стадии можно отнести: генетический статус ребенка, число предыдущих беременностей, количество аборт, количество посещений медицинских специалистов, наличие осложнений, результаты лабораторных анализов, количество занятий лечебной физкультурой; вес и рост ребенка при рождении; состояние ребенка при рождении по шкале Апгар, а также факт прохождения родителями психологической подготовки к родам, наличие вредных привычек у матери и др.

Помимо медицинских, на перинатальной стадии целесообразно использовать и социальные показатели, учет которых стали возможен начиная с третьего этапа развития систем перинатального воспитания. Для внутриутробного воспитания применяются программы перинатального воспитания, которые включают в себя различные виды терапии (в первую очередь, цветовую и звуковую, что дает возможность рожать эмоционально уравновешенных детей с высоким уровнем коэффициента интеллектуального развития [3, с. 176]). В настоящее время научные разработки в области перинатальной социологии, перинатальной педагогики и перинатальной психологии еще только начинаются, однако уже сегодня участие родителей в программах перинатального воспитания может выступать психологическим и педагогическим критерием результативности родительского труда.

Источником информации о медицинских показателях результатов родительского труда может служить форма учетной медицинской документации – обменная карта, которая открывается, когда женщина встает на учет по беременности. Она предназначена для контроля за ходом беременности, родов и состоянием здоровья матери и новорожденного. Рассматриваемый документ состоит из трех разделов:

1) данные об особенностях течения беременности (число предыдущих беременностей, количество аборт, количество посещений медицинских специалистов, наличие осложнений, лабораторные анализы, число занятий лечебной физкультурой, психологическая подготовка к родам, количество занятий в «Школе матерей» и др.);

2) информация о течении родов и послеродового периода (особенности родового процесса, особенности течения послеродового процесса, состояние младенца при рождении, вес и рост ребенка при рождении и др.);

3) сведения о состоянии новорожденного (особенности послеродового периода, вес и рост ребенка при выписке, состояние ребенка при рождении по шкале Апгар (функционирование органов и систем ребенка на первой и пятой минутах жизни), проведение мер по оживлению, тип вскармливания и др.).

Достаточно широкий охват перечисленных показателей позволяет говорить о том, что обменная карта может рассматриваться в качестве источника информации о результатах родительского труда на его перинатальной стадии на мини- и микроуровнях. Показатели, которые содержит этот документ, по своему содержанию относятся к медицинским, однако отдельные критерии учитывают психологическую и педагогическую составляющие родительского труда, связанные с перинатальным воспитанием (например, количество занятий в «Школе матерей» - и это несмотря на то, что школы будущих матерей появились еще в рамках второго этапа развития систем перинатального воспитания).

На наш взгляд, социальные показатели результатов родительского труда, связанные с посещением перинатальных центров или центров дородовой подготовки, логичнее отражать в отдельном документе. Это может быть сертификат, в котором будут указаны пройденные курсы, период и место их посещения. Со временем, после распространения технологии определения генетического статуса, внедрения документальной фиксации данных представляется целесообразным его включение в число медицинских показателей родительского труда и его результатов (его отражение возможно в обменной карте).

Формирование результатов на перинатальной стадии родительского труда отражено в показателях, которые в обобщенном виде представлены в таблице 1.

Итак, в данной работе предпринята первая попытка выделения показателей для оценки с их помощью результатов родительского труда на микро- (семья, предприятие) и мини- (личность) уровнях по стадийности характера формирования человеческого капитала.

Таблица 1

Показатели, отражающие результаты родительского труда на перинатальной стадии

Стадия, источник информации	Медицинские показатели		Социальные показатели	
	Физическое здоровье	Психическое здоровье	Образовательные показатели	Социальная практика
Перинатальная стадия (обменная карта)	генетический статус ребенка, число предыдущих беременностей, количество аборт, количество посещений медицинских специалистов, наличие осложнений, лабораторные анализы, количество занятий лечебной физкультурой; вес и рост ребенка при рождении; состояние ребенка при рождении по шкале Апгар и др.	психологическая подготовка к родам, наличие вредных привычек у матери и др.	количество занятий в «Школе матерей»; участие в программах внутриутробного воспитания и др.	опыт, полученный в процессе взаимодействия со старшим поколением, от других женщин, имеющих детей.

В представленной таблице сгруппированы и обобщены показатели, позволяющие операционализировать понятие «результаты родительского труда» на перинатальной стадии. В дальнейшем планируется выделение показателей для каждой стадии родительского труда и

разработка методики оценки результатов родительского труда. Учет подобных показателей в пенсионной системе сегодня может стать новым эффективным механизмом, положенным в основу ее реформирования, который будет способствовать индивидуализации системы пенсионного страхования и, вместе с тем, решению демографических проблем. Это будет стимулировать родителей вкладывать дополнительные средства в человеческий капитал своих детей, усилит связь поколений, повысит уровень жизни пенсионеров.

Список литературы:

1. Багирова А. П. Родительский труд: специфика анализа и управления: [монография] / А. П. Багирова, О. М. Шубат, М. М. Пшеничникова. Екатеринбург: УрФУ, 2013. — 206 с.
2. Ильшев А. М. Факторы репродуктивной активности населения: опыт анализа региональной дифференциации / А. М. Ильшев, А. П. Багирова // Регион: экономика и социология. — 2009. — №1. — С. 92-110.
3. Овчарова Р. В. Родительство как психологический феномен: учебное пособие. М.: Московский психолого-социальный институт, 2006. — 496 с.
4. Пшеничникова М. М. Родительский труд: содержание и особенности реализации в малых городах Уральского региона : дис. ... канд. экон. наук : 08.00.05 / М. М. Пшеничникова. Екатеринбург : [б. и.], 2012. — 185 с.
5. Семейный кодекс Российской Федерации: Федеральный закон от 29.12.1995 № 223-ФЗ (ред. от 04.11.2014) // Справочно-правовая система «Консультант Плюс»
6. Шабанова М. А. Социэкономика (для экономистов, менеджеров, госслужащих): Учебное пособие / М. А. Шабанова. — Москва: Экономика, 2012. — 559 с.

УДК 316.342.2 (470)

НАЦИОНАЛИСТИЧЕСКИЕ НАСТРОЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ СТУДЕНЧЕСКОЙ СРЕДЕ

Ваторопин Александр Сергеевич

доктор социологических наук, доцент

E-mail: asvatoropin@gmail.com

Ваторопин Сергей Александрович

ассистент

E-mail: sergeyvatoropin@yandex.ru

*Уральский институт управления - филиал Российской академии
народного хозяйства и государственной службы, Екатеринбург*

NATIONALIST MOODS OF THE RUSSIAN STUDENTS

Vatoropin Alexander

Doctor of Sociology, assistant professor,

Vatoropin Sergey

*Assistant, Russian Academy of National Economy and Public
Administration, Urals institute of management, Yekaterinburg*

АННОТАЦИЯ – В статье анализируются националистические настроения в российской студенческой среде. На основе анкетного опроса студентов из 8 городов России характеризуются социальные практики данной группы, обусловленные влиянием националистических идей. Анализируется протестный потенциал студентов-националистов. Определяются факторы, препятствующие реализации данного значительного потенциала.

ABSTRACT – In the article nationalist moods of the Russian students are analyzed. On the basis of questionnaire of students from 8 cities of Russia the social practices of this group caused by influence of nationalist ideas are characterized. Protest potential of students-nationalists is analyzed. The factors interfering realization of this considerable potential are defined.